

ЗАЯВЛЕНИЕ
об изменении желаемой даты зачисления

Куда: ГБОУ СОШ № 10

Наименование организации/органа власти

г.о. Чапавск

Структурное подразделение

«детский сад «Березка»

Кому: Н.В. Пылевой

Ф.И.О. должностного лица

1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата рождения: _____

2. Сведения о заявителе:

2.1. Фамилия: _____

2.2. Имя: _____

2.3. Отчество (при наличии): _____

3. Предпочтения Заявителя

Прошу изменить предпочитаемую дату предоставления места для ребенка в ДОО:

« ___ » _____ 20__ г.

11. Дата подачи заявления: _____

12. Подпись заявителя: _____ / _____

Ф.И.О. заявителя